

赤ちゃんの駅 登録申請書

草津市長 様

所在地

名称

代表者氏名

下記のとおり、赤ちゃんの駅の登録施設として申請します。

記

施設名		
施設 所在地	住所	〒
	TEL FAX	TEL : FAX :
	メール アドレス	
施設の区分		公共施設 文化・スポーツ・レジャー施設 医療・保健・福祉施設 子育て支援施設（保育所など） ショッピング施設 飲食店 その他 ※いずれかに○を付けてください。
サービスの提供内容 ※該当する項目に○をつけてください。 ※1または2は必須です。		1 授乳の場所 2 オムツ交換の場所 3 ミルク用お湯の提供 4 情報提供（パンフレットラック等あり）
相談場所 ※該当する項目に○をつけてください。		有 ・ 無 ※有の場合（他者に相談内容が聞かれないよう、外部と遮断または、個室を用意できること。）
利用可能時間		
定休日		
ホームページURL		
備考（※）		
ステッカー・ポスターの必要枚数		（ ）枚

※ 上記の内容については、ホームページ等に掲載することがありますので、御了承ください。

【担当者連絡先】	
所属・氏名	
電話	FAX
メールアドレス	